

様式 第4号- (1)

加入者異動届

(氏名変更・休職及び復職届)

一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会 理事長 様

申込日 20 年 月 日

施設・団体番号 (新規加入施設は未記入)			
共済契約者又は施設等所在地 共済契約者又は施設等名称 (法人名・施設名) 共済契約者又は施設長等名 (理事長・会長・施設長等)	 <small>(法人印または施設長印)</small>		
		TEL < >()-	
事務担当者(記入者)氏名:			

下記のとおり、届け出します。

会員番号		(フリガナ) 会員氏名	()
			⑩

1. 氏名変更

(フリガナ) 変更後氏名		変更理由		変更年月日	20 年 月 日
-----------------	--	------	--	-------	----------

2. 休職

休職予定期間 (共済掛金納付停止期間)	20 年 月 ~ 20 年 月	休職区分 1. 育児休業 2. その他
延長予定期間 (共済掛金納付停止期間)	20 年 月 ~ 20 年 月	

3. 復職

休職期間 (共済掛金納付停止期間)	20 年 月 ~ 20 年 月
----------------------	-----------------

【注意事項】

- ①同時に複数申請する場合は、この様式をそれぞれ作成の上、共済会へ提出してください。
 - ②休職予定期間には、休職に伴い共済掛金の納付を停止する期間を記入してください。
 - ③休職期間を延長される場合は、延長予定期間の休職届を提出してください。
 - ④休業を終了し、復職する場合は、復職の休業期間(共済掛金納付停止期間)を記入し提出してください。
 - ⑤復職時の掛金は、当該年度4月に認定した掛金となり、休職期間の翌月分から納付してください。
 - ⑥月の途中で休職・復職する会員の場合、その当月の掛金を納付するかしないかは、共済契約者又は施設長等と会員で決定してください。
 - ⑦記入後コピーして、事業所控えとして保存してください。
- <個人情報の取扱いに関する注意事項>申請者にかかわる個人情報は、申請事項業務及びこれに付帯する業務の範囲内で利用されます。